

# Bulletin d'inscription

Merci de bien vouloir nous renvoyer un bulletin par personne et par stage à :

*Association de l'école des pratiques, 105 bis rue de Belfort – 25000 Besançon* avec un chèque d'acompte à l'ordre de l'école des pratiques.

Intitulé et code de la formation :

Date souhaitée :

	Participant Adresse de facturation	Responsable Suivi Inscription
Nom	M/Mme.	M/Mme.
Fonction		
Service		
Tél / Fax		
Email		
Raison Sociale		
N° de SIRET		
Adresse		
code postal		
ville		

Je joins un chèque d'acompte au montant de ..... € (50% du coût de formation choisie)

Cachet / Signature :